

## E.2.IDENTIFICACIÓN CULTORES(AS) INDIVIDUALES

En esta sección agregue a aquellas personas que, si bien pueden insertarse en una comunidad cultora u otro tipo de comunidad, desarrolla su expresión de forma individual. Complete esta ficha cuantas veces sea necesario.

|                                                                                    |                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RUT *</b><br><br>Indique el RUT sin puntos y con guion, por ejemplo, 01234567-8 | 9.720.977-4                                                                                                                                                   |
| <b>NOMBRE COMPLETO*</b>                                                            | Lucía Isabel Parade arévalo                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO*</b><br><br>dd-mm-aaaa                                      | 18-ENERO 1962                                                                                                                                                 |
| <b>TELÉFONO CONTACTO*</b>                                                          | 995033164                                                                                                                                                     |
| <b>TELÉFONO CONTACTO (OPCIONAL)</b>                                                |                                                                                                                                                               |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                          | lucíaparede18@gmail.com                                                                                                                                       |
| <b>SEXO*</b>                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Intersexual <input type="checkbox"/> Prefiero no responder |

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ELEMENTO  
PROCESO PARA LA SALVAGUARDIA DEL PATRIMONIO CULTURAL  
INMATERIAL  
SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
INMATERIAL  
SERVICIO NACIONAL DEL PATRIMONIO CULTURAL  
v.3.0**

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GÉNERO*</b>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Transfemenino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Prefiero no responder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Transmasculino <input type="checkbox"/> Otro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>¿PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE?</b>                                                                                           | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responda las siguientes preguntas solo en caso de responder SÍ a la pregunta anterior</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>SELECCIONE EL PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE AL QUE PERTENECE</b>                                                                             | <input type="checkbox"/> Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Atacameño <input type="checkbox"/> Mapuche <input type="checkbox"/> Yagán<br><input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Colla <input type="checkbox"/> Mapuche-pehuenche <input type="checkbox"/> Kawésqar<br><input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Chango <input type="checkbox"/> Mapuche-lafkenche <input type="checkbox"/> Otro<br><input type="checkbox"/> Diaguita <input type="checkbox"/> Rapanui <input type="checkbox"/> Mapuche-huilliche |
| CORREO ELECTRÓNICO<br>SEXO*                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Interssexual <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



FORMULARIO DE REGISTRO DE ELEMENTO  
 PROCESO PARA LA SALVAGUARDIA DEL PATRIMONIO CULTURAL  
 INMATERIAL  
 SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL  
 INMATERIAL  
 SERVICIO NACIONAL DEL PATRIMONIO CULTURAL  
 v.3.0

| UBICACIÓN DEL CULTOR O LA CULTORA                                     |                                                                                                                                   |          |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| REGIÓN*                                                               | Del Maule                                                                                                                         |          |
| PROVINCIA*                                                            | Linares                                                                                                                           |          |
| COMUNA*                                                               | Linares                                                                                                                           |          |
| LOCALIDAD                                                             | Villa Frontera del Sur                                                                                                            |          |
| DIRECCIÓN*                                                            | Calle*:<br>Pasaje río Putapán 0646                                                                                                | Número*: |
| ROL O FUNCIÓN<br>EN EL<br>DESARROLLO<br>DEL ELEMENTO*                 | Cantore campesine di Tradizional<br>directe heredado di su mamé, le señore<br>M <sup>te</sup> Mercedes Arevalo Ortega de Longari. |          |
| ADJUNTAR LA(S)<br>FOTOGRAFÍA(S)<br>DEL(LA)<br>CULTOR(A)<br>INDIVIDUAL | Máximo 3 adjuntos                                                                                                                 |          |

\*Este cuadro se puede llenar cuantas veces sea necesario con todas las personas cultoras del elemento